

**過去問題購入手順について**

1. 下記申込書をご記入下さい。(※は必須項目です。)
  2. 合計金額分の切手(80円以下の額面で)を同封し、検定協会事務局までご郵送下さい。
- ※上記確認出来次第、発送となります。
- ※在庫の関係で、発送が遅れる場合がございます。予めご了承下さい。

**過去問題申込書**

※氏 名：									
※住 所：〒           —									
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td align="center" style="width: 50%; border: none;">都道府県</td> <td align="center" style="width: 50%; border: none;">市区町村</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2" style="border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2" style="border: none;">アパート・ビル名</td> </tr> <tr> <td align="center" colspan="2" style="border: none;">_____</td> </tr> </table>		都道府県	市区町村	_____		アパート・ビル名		_____	
都道府県	市区町村								
_____									
アパート・ビル名									
_____									
※連絡先：電話           —           —           —           —           —           —           — 携帯電話：           —           —           —           —           —           —           — (どちらかは必ずご記入願います。)									
医科医療事務検定	1級：300円×   部＝   円 2級：300円×   部＝   円 3級：300円×   部＝   円								
歯科医療事務検定	1級：300円×   部＝   円 2級：300円×   部＝   円 3級：300円×   部＝   円								
歯科助手検定	1級：300円×   部＝   円 2級：300円×   部＝   円 3級：300円×   部＝   円								
医科医療コンピュータ検定	1級：300円×   部＝   円 2級：300円×   部＝   円								
調剤報酬請求事務検定	1級：300円×   部＝   円 2級：300円×   部＝   円								
小 計	_____部 _____円								
送 料	1～2部：140円、3～4部：200円、 5～6部：240円、7部以上1部増+40円								
送 金 額 (送料込み)	_____円								